

様式第3号(第3条関係)

理容所廃止届

年 月 日

(提出先)

川越市保健所長

開設者 住 所
氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

電話番号

下記のとおり理容所を廃止したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 理容所の名称及び所在地
- 2 廃止年月日
- 3 廃止の理由
- 4 添付資料 理容所確認済書